

P R I J A V N I C A
ZA DODATNU PROVJERU POSEBNIH ZNANJA, VJEŠTINA I
SPOSOBNOSTI

Studijski program _____ modul(PU) _____

Ime i prezime _____ **Datum rođenja** _____

Mjesto rođenja _____ **Općina/grad** _____

Država _____ **JMBG** _____

OIB _____

Državljanstvo _____ **Narodnost** _____

Prebivalište - mjesto _____ **Općina/grad** _____

Županija _____ **Država** _____

Završena škola _____

Smjer _____

Mjesto _____ **Godina završetka** _____

Studirao na teret MZO na nekom drugom fakultetu u RH: DA / NE

Završio upisani studij: DA / NE , studirao ____ semestra.

*Obavezno prilikom upisa priložiti potvrdu fakulteta jeli studij bio na teret MZO ili studenta , potvrdu je li studij završen ili ispisnicu.

Potpis pristupnika _____

Adresa (ulica, broj i mjesto) _____

E mail _____

Mobitel _____

U Rijeci, _____